

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 13 de septiembre de 2017 (B.O.A. número 182 de 21 de septiembre de 2017)

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE REUMATOLOGÍA

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.

Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

- El tiempo de realización de este ejercicio es de: **2 HORAS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

**TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS
SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE REUMATOLOGÍA

- 1 Señale la respuesta INCORRECTA de entre las siguientes determinaciones en materia de promoción interna:
 - A: Sólo puede acceder a la promoción interna el personal estatutario fijo.
 - B: El personal seleccionado por este sistema tendrá preferencia para la elección de plaza respecto del personal seleccionado por el sistema de acceso libre.
 - C: Para participar en los procesos de promoción interna será requisito ostentar la titulación requerida y estar en servicio activo y con nombramiento como personal estatutario fijo durante, al menos, dos años en la categoría de procedencia.
 - D: Se podrá acceder mediante promoción interna a nombramientos de otra categoría siempre que sea de superior nivel académico y desde el nivel inmediatamente inferior.

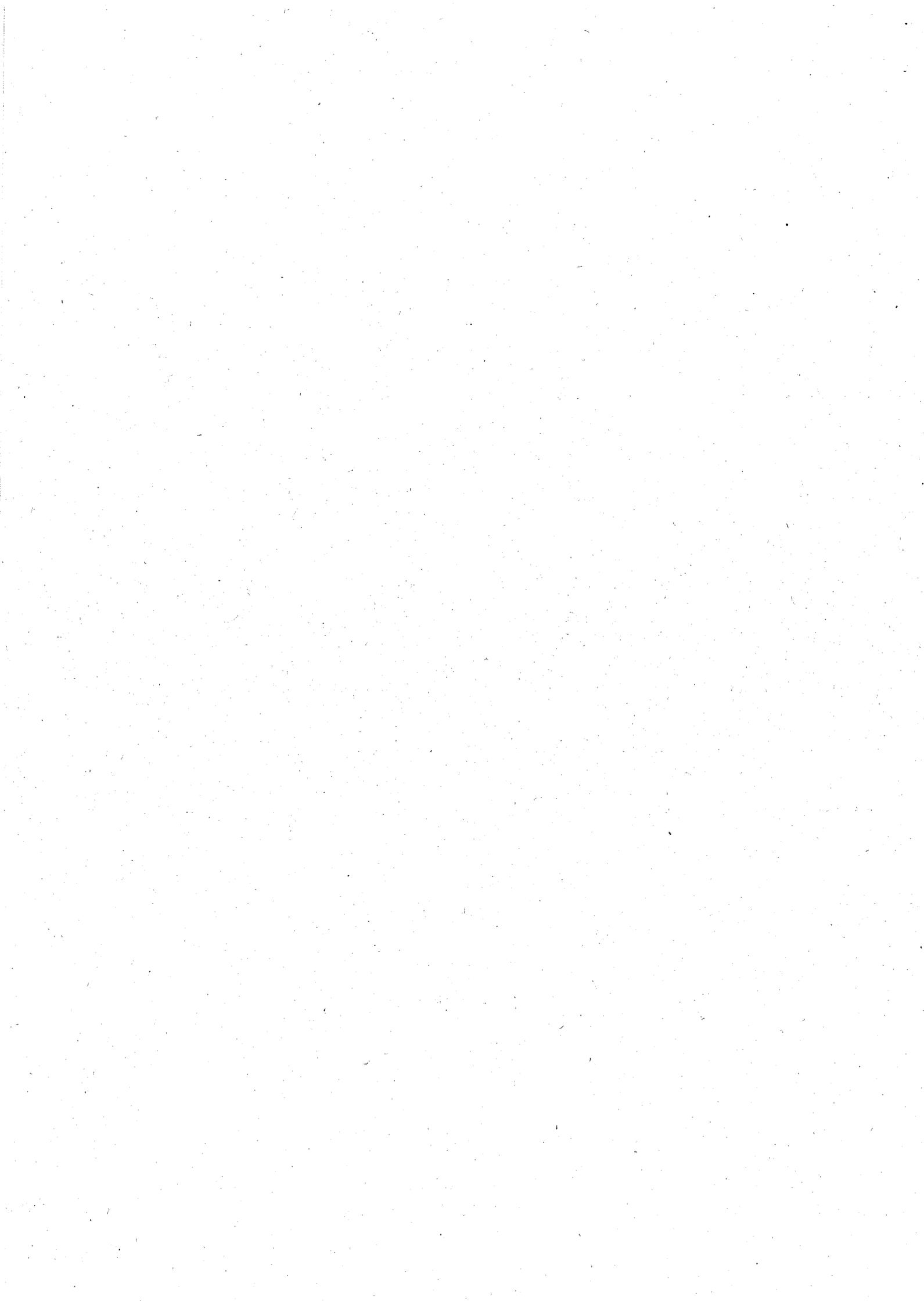
- 2 Para la adecuada planificación de un Proyecto de Investigación:
 - A: El equipo investigador debe elegir el diseño mas válido para responder a su pregunta o preguntas de investigación, pero debe ser compatible con los recursos disponibles.
 - B: La elección del diseño no tiene importancia.
 - C: El diseño sí es importante, independientemente de los recursos disponibles.
 - D: Los recursos siempre condicionan la elección del diseño.

- 3Cuál de las siguientes NO es función de la Dirección General de Asistencia Sanitaria según el Decreto 23/2016 de Estructura orgánica del Departamento de Sanidad y del Servicio Aragonés de Salud del Gobierno de Aragón:
 - A: La elaboración, negociación y seguimiento de los Contratos de Gestión con los centros del Servicio Aragonés de Salud.
 - B: La definición de las directrices para la implantación, seguimiento y evaluación de los acuerdos de Gestión Clínica en los centros, servicios y unidades del Servicio Aragonés de Salud.
 - C: La información, vigilancia e intervención epidemiológica.
 - D: La planificación y ordenación de los recursos sanitarios de la Comunidad Autónoma al objeto de garantizar una oferta sanitaria suficiente, equitativa y de calidad, valorando la efectividad y la eficiencia de los Centros y Servicios.

- 4 Para que una guía de práctica clínica sea incluida en el Catálogo de Guías de Práctica Clínica en el Sistema Nacional de Salud de GuíaSalud debe cumplir una serie de criterios. Señale la opción CORRECTA:
 - A: Debe cumplir los seis criterios de inclusión.
 - B: Debe cumplir los diez criterios de inclusión.
 - C: Debe cumplir los veintitrés criterios de inclusión.
 - D: Ninguna es correcta.

- 5 La Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica recoge en su articulado las normas reguladoras relativas al Consentimiento Informado. ¿Cuál de las respuestas NO es correcta?
- A: El Consentimiento Informado será verbal por regla general. Sin embargo, se prestará por escrito en los casos siguientes: intervención quirúrgica, procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores y, en general, aplicación de procedimientos que suponen riesgo para el paciente.
 - B: Se otorgará el Consentimiento por representación cuando el paciente esté incapacitado legalmente.
 - C: El paciente no puede revocar el Consentimiento.
 - D: Existen determinados casos en que los facultativos pueden llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables a favor de la salud de un paciente sin necesidad de contar con el Consentimiento.
- 6 Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA sobre el tratamiento de los datos especialmente protegidos.
- A: Los datos de carácter personal que hagan referencia a la salud podrán ser recabados, tratados y cedidos siempre por razones de interés general.
 - B: Los datos de carácter personal que hagan referencia a la salud podrán ser tratados cuando dicho tratamiento resulte necesario para la gestión de servicios sanitarios, siempre que dicho tratamiento de datos se realice por un profesional sanitario sujeto al secreto profesional.
 - C: Los datos de carácter personal que hagan referencia a la salud podrán ser tratados cuando dicho tratamiento resulte necesario para la prevención o para el diagnóstico médico, siempre que dicho tratamiento de datos se realice por un profesional sanitario sujeto al secreto profesional.
 - D: Los datos de carácter personal que hagan referencia a la salud podrán ser tratados para salvaguardar el interés vital del afectado o de otra persona, en el supuesto de que el afectado esté física o jurídicamente incapacitado para dar su consentimiento.
- 7 Señale la respuesta INCORRECTA en relación con la ordenación de prestaciones establecida por la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.
- A: El Catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud comprenderá únicamente las prestaciones correspondientes a salud pública, atención primaria, atención especializada, atención sociosanitaria y atención de urgencias.
 - B: La cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud incluirá la prestación farmacéutica, la prestación ortoprotésica, la prestación con productos dietéticos y el transporte sanitario no urgente sujeto a prescripción facultativa, por razones clínicas y con un nivel de aportación del usuario.
 - C: Las comunidades autónomas podrán incorporar en sus carteras de servicios una técnica, tecnología o procedimiento no contemplado en la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud, para lo cual establecerán los recursos adicionales necesarios.
 - D: La cartera común de servicios accesorios del Sistema Nacional de Salud incluye todas aquellas actividades, servicios o técnicas, sin carácter de prestación, que no se consideran esenciales y/o que son coadyuvantes o de apoyo para la mejora de una patología de carácter crónico.
- 8 Según establece la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, de Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, señale en cuál de las siguientes situaciones el personal NO se encuentra en servicio activo:
- A: Durante el disfrute de vacaciones.
 - B: Mientras se permanezca en comisión de servicios.
 - C: Mientras se esté en suspensión firme de funciones.
 - D: Mientras se permanezca en situación de incapacidad temporal.

- 9 La Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional del medicamento y productos sanitarios, en su artículo 78 establece los requisitos que deben reunir los medicamentos para que puedan ser objeto de publicidad destinada al público. Señale cuál de las siguientes propuestas es uno de esos requisitos:
- A: Que no se financien con fondos públicos.
 - B: Que estén destinados y concebidos para su utilización con la intervención de un médico.
 - C: Que constituyan sustancias psicotrópicas o estupefacientes con arreglo a lo definido en los convenios internacionales.
 - D: Ninguno de ellos.
- 10 ¿Cuál de los siguientes haplotipos HLA se ha relacionado con reacciones cutáneas adversas severas al alopurinol?:
- A: HLA DR B 04.04.
 - B: HLA B58.01.
 - C: HLA C 08.01.
 - D: HLA DQ 2.
- 11 Aunque los patrones de presentación de las poliartritis no son diagnósticos "per se", una poliartritis de comienzo con un patrón migratorio es MENOS probable en la:
- A: Fiebre reumática.
 - B: Artritis reumatoide.
 - C: Artritis por gonococo.
 - D: Artritis por meningococo.
- 12 Qué es cierto respecto a la Resonancia Magnética Nuclear (RMN):
- A: La artrografía por RMN (artro-RMN) consiste en inyectar directamente el contraste en la articulación (artrografía directa). Se utiliza para estudiar patología del fibrocartilago y los ligamentos.
 - B: La RMN visualiza muy bien los tejidos que contienen aire, hueso y calcio.
 - C: La RMN es una técnica deficiente para el estudio de partes blandas como músculos, tendones y ligamentos.
 - D: La RMN no detecta lesiones óseas precoces como fracturas de stress o necrosis avascular y erosiones.
- 13 Respecto a las paniculitis, cuál de las siguientes respuestas es FALSA:
- A: Constituyen un grupo heterogéneo de enfermedades en las que el proceso inflamatorio se centra en el pániculo o tejido graso subcutáneo.
 - B: Pueden ser de predominio septal o bien de predominio lobulillar.
 - C: La lesión con la que se expresan en la piel es el nódulo.
 - D: No se afectan los vasos.
- 14 Respecto al grupo de enfermedades que forman las espondiloartritis es CIERTO que:
- A: Se acepta una prevalencia aproximada de 0,5 a 1,9%.
 - B: El 20% de las artritis psoriásicas tienen oligoartritis.
 - C: Todos los subtipos de HLAB27 determinan enfermedad de la misma forma.
 - D: El único gen envuelto en la espondiloartritis axial es el HLA B27.

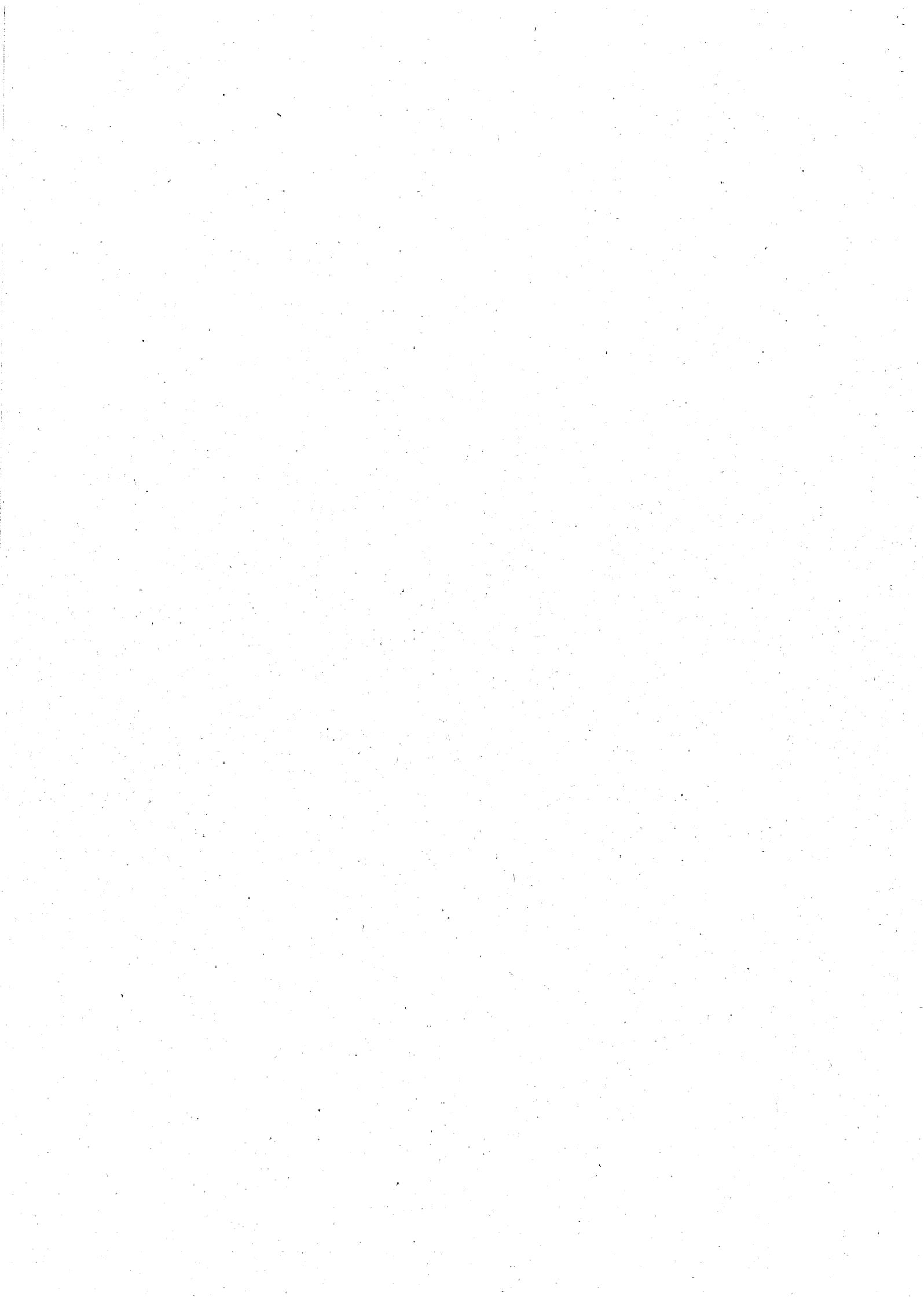


- 15 Una de las siguientes manifestaciones NO es característica de la enfermedad ósea de Paget:
- A: Puede haber dolor óseo, sordo, profundo, poco localizable, de predominio nocturno y que aumenta con la carga.
 - B: La incurvación de huesos largos da lugar a manifestaciones clínicas características, como la "tibia en sable".
 - C: La localización mandibular es causa de maloclusión, siendo habitual la pérdida espontánea de piezas dentales.
 - D: Pese a generarse un hueso denso son frecuentes las fracturas, en especial, a nivel femoral y tibial.
- 16 La prevalencia de hiperostosis esquelética difusa idiopática está aumentada en todos los pacientes con las siguientes patologías EXCEPTO en:
- A: Hipotiroidismo.
 - B: Obesidad.
 - C: Diabetes mellitus.
 - D: Acromegalia.
- 17 En relación al Cuestionario de calidad de vida HAQ, señale la respuesta CORRECTA:
- A: Valora la capacidad funcional a partir de un cuestionario con 16 preguntas.
 - B: Existe una versión modificada para las espondiloartropatías.
 - C: La versión para la fibromialgia es idéntica, pero en lugar de 16 preguntas, hay 12 preguntas.
 - D: No se usa para la artritis reumatoide.
- 18 Dentro de los síndromes pseudovasculíticos, el síndrome de embolización por colesterol es un cuadro con manifestaciones clínicas con frecuencia indistinguibles de otras vasculitis. Señale cuál de los siguientes enunciados es FALSO:
- A: En la embolia por colesterol no se produce elevación de reactantes de fase aguda, lo que permite su diferenciación.
 - B: El cuadro clínico puede cursar con amaurosis fugax como si se tratara de una arteritis de células gigantes.
 - C: En la piel, las manifestaciones más importantes son livedo reticularis y síndrome del dedo azul.
 - D: Puede cursar con hipocomplementemia, factor reumatoide, ANA e incluso ANCA positivos.
- 19 Según los criterios de Beighton para el diagnóstico de hiperlaxitud articular NO es necesario explorar:
- A: Codos.
 - B: 5º dedo de las manos.
 - C: Rodillas.
 - D: Hombros.
- 20 Qué proceso congénito asocia una inmunodeficiencia combinada de linfocitos T y B:
- A: Síndrome DiGeorge.
 - B: Agammaglobulinemia tipo Swiss.
 - C: Agammaglobulinemia de Brutton.
 - D: Síndrome de Chediak-Higashi.

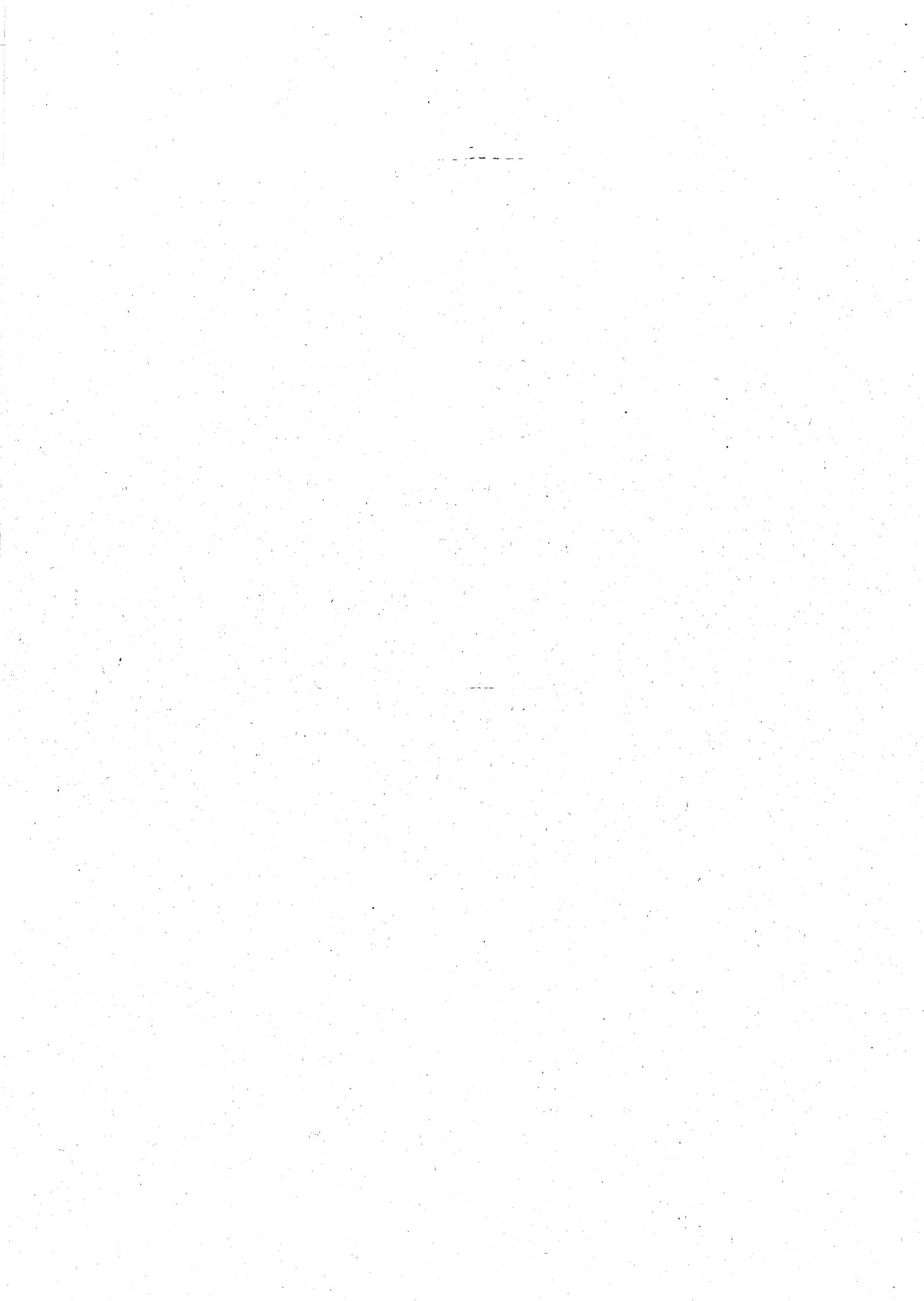
- 21 La principal utilidad de la determinación de los marcadores óseos en una mujer con osteoporosis es:
- A: La predicción precoz de la respuesta terapéutica a un fármaco antirresortivo o anabólico.
 - B: La valoración del riesgo de osteonecrosis aséptica de mandíbula en las pacientes tratadas con bifosfonatos.
 - C: El diagnóstico de osteoporosis y determinación del riesgo de fractura.
 - D: La determinación de los marcadores óseos carece de utilidad clínica por su gran variabilidad inter e intra personal.
- 22 Un hombre de 57 años tiene dolor y engrosamiento de la 2ª y 3ª metacarpofalángicas de forma bilateral. En la radiología se aprecia pinzamiento articular y osteofitos con forma de "gancho" en la zona radial de la cabeza metacarpiana. El diagnóstico más probable es:
- A: Artropatía de la sarcoidosis.
 - B: Artritis psoriásica.
 - C: Artrosis primaria.
 - D: Artropatía de la hemocromatosis.
- 23 ¿Cuál de los siguientes fármacos biológicos NO ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de las espondiloartritis?
- A: Infliximab.
 - B: Secukinumab.
 - C: Rituximab.
 - D: Ustekinumab.
- 24Cuál de las siguientes lesiones cutáneas en lupus eritematoso NO es considerada crónica:
- A: Lupus tumidus.
 - B: Lupus ampolloso.
 - C: Lupus discoide.
 - D: Paniculitis lobulillar lúpica.
- 25 Acerca de las características clínicas y radiológicas de la reticulohistiocitosis multicéntrica, cuál es la respuesta FALSA:
- A: La poliartritis suele ser simétrica, progresiva y destructiva.
 - B: Las interfalángicas distales son las que se afectan con mayor frecuencia.
 - C: Suele haber osteoporosis yuxtaarticular.
 - D: Frecuentemente se encuentran nódulos no calcificados en la piel.
- 26 El medio de cultivo de Ruiz Castaneda es útil para el diagnóstico de:
- A: Artritis lepromatosa.
 - B: Artritis brucelar.
 - C: Artritis tuberculosa atípica.
 - D: Lúes terciaria.
- 27 En la artropatía neuropática diabética, señale la respuesta FALSA:
- A: Es una artropatía con cambios líticos destructivos que afectan sobre todo a los huesos del pie.
 - B: Afecta a pacientes con diabetes tipo I y tipo II.
 - C: Se puede presentar de modo súbito, en ocasiones asociada a un traumatismo menor.
 - D: La resonancia magnética nuclear es una técnica muy útil para diferenciar artropatía neuropática de osteomielitis en los estadios precoces.

- 28 ¿Cuál de los siguientes anticuerpos es característico de la miopatía aguda necrosante por estatinas?:
- A: Anti- Jo1.
 - B: Anti- Mi2.
 - C: Anti- HMGCR.
 - D: Anti-TIF1 γ (anti p155/140).
- 29 Señale la manifestación del sistema nervioso más frecuente en la enfermedad mixta del tejido conectivo (EMTC):
- A: Mononeuritis múltiple.
 - B: Mielitis transversa.
 - C: Convulsiones.
 - D: Neuralgia del trigémino.
- 30 En la artritis reumatoide, señale la respuesta FALSA:
- A: La inmunosupresión producida por el metotrexate puede asociarse a linfomas de tipo B.
 - B: Se ha observado un aumento de riesgo de linfoma.
 - C: Se ha observado un aumento de riesgo de cáncer colorrectal.
 - D: Se ha observado un aumento del riesgo de cáncer de pulmón.
- 31 La osteomalacia oncogénica es un síndrome paraneoplásico que obliga a buscar:
- A: Cáncer de páncreas.
 - B: Hipernefroma.
 - C: Tumores de estirpe mesenquimal.
 - D: Tumores endocrinológicos.
- 32 La dosis de hidroxicloroquina recomendable en Reumatología es:
- A: 2-4 mg/Kg/día.
 - B: 5-7 mg/Kg/día.
 - C: 8-10 mg/Kg/día.
 - D: 12-15 mg/Kg/día.
- 33 En base a las guías de práctica clínica sobre la fibromialgia, cuál es la respuesta INCORRECTA:
- A: Se recomiendan los glucocorticoides, aunque es frecuente la aparición de efectos secundarios.
 - B: La amitriptilina se puede usar para lograr un mejor sueño.
 - C: El abordaje de los pacientes con fibromialgia debe realizarse de forma multidisciplinar preferentemente.
 - D: Los pacientes con fibromialgia deben realizar ejercicio físico aeróbico, evitar sobreesfuerzos y preferiblemente siendo regular (2-3 veces por semana).
- 34 Señalar la respuesta FALSA:
- A: El tendón tibial posterior mantiene el arco plantar y cualquier proceso que lo dañe puede provocar el aplanamiento de dicho arco.
 - B: La inflamación del tendón de Aquiles consiste en una tenosinovitis.
 - C: La bursitis retroaquilea no se asocia a tendinitis aquilea sino que es aislada, generalmente por microtraumatismos repetidos.
 - D: La bursitis subcalcánea puede asociarse a una fascitis plantar.

- 35 Qué raíces inervan a los músculos interóseos de las manos:
- A: C6, C7.
 - B: C6, C7, C8.
 - C: C7, C8, T1.
 - D: C8, T1.
- 36 En un paciente con esclerosis ósea generalizada, enanismo, hipoplasia de huesos faciales y falanges, el diagnóstico más probable es:
- A: Osteopetrosis.
 - B: Picnodisostosis.
 - C: Melorreostosis.
 - D: Osteopoiquilosis.
- 37 Uno de los siguientes fármacos está contraindicado en pacientes con antecedentes de alergia a las sulfamidas:
- A: Meloxicam.
 - B: Celecoxib.
 - C: Nabumetona.
 - D: Etoricoxib.
- 38 Acerca de la patogenia de la esclerosis sistémica, señale cuál es la respuesta FALSA:
- A: La fibrosis suele ser el último paso de la patogénesis, donde los fibroblastos producen mayor cantidad de colágeno del tipo II.
 - B: La disfunción vascular es una de las alteraciones más tempranas, mediadas por citoquinas y quimiocinas activadas por linfocitos.
 - C: El TGF beta, producido por los linfocitos y monocitos activados, desempeña un papel crucial en la fibrosis.
 - D: Existe implicación de la inmunidad humoral en esta patología.
- 39 En el tratamiento con glucocorticoides en la artritis reumatoide, señale cuál de las siguientes respuestas es FALSA:
- A: Lo más frecuente es utilizar glucocorticoides a dosis bajas en combinación con fármacos modificadores de la enfermedad.
 - B: Es frecuente el tratamiento con dosis altas de corticoides, tanto vía oral como en pulsos, al inicio de la enfermedad y hasta que esta se controla, antes de iniciar tratamiento con fármacos modificadores de la enfermedad.
 - C: Los glucocorticoides no solo tienen efecto antiinflamatorio, sino que también son modificadores de la enfermedad, ya que retrasan la progresión del daño estructural.
 - D: El tratamiento intraarticular de glucocorticoides de acción lenta se utiliza cuando la actividad se limita a unas pocas articulaciones, hay síntomas inflamatorios o limitación importante en alguna de ellas.
- 40 En la policondritis recidivante NO es una manifestación clínica frecuente:
- A: Condritis nasal.
 - B: Mononeuritis múltiple.
 - C: Inflamación ocular.
 - D: Síndrome vestibular.



- 41 La manifestación articular más frecuente asociada a la amiloidosis primaria es:
- A: Artritis microcristalina.
 - B: Osteofitosis difusa.
 - C: Hombros en jugador de rugby.
 - D: Entesitis aquílea.
- 42 Con respecto a la osteoartropatía hipertrófica (OAH), señale la respuesta CIERTA:
- A: La OAH primaria es un trastorno autosómico dominante por mutación del gen HPGD, que codifica la principal enzima responsable de la degradación de prostaglandinas.
 - B: La prevalencia de la OAH primaria es de un 30% y de la secundaria un 70%.
 - C: La acropaquia de la OAH es siempre simétrica y bilateral.
 - D: La afectación articular de la OAH suele ser simétrica y no cursa con derrame articular.
- 43 En el balance degradación/síntesis del cartílago, señale qué citocinas favorecen la síntesis de la matriz cartilaginosa:
- A: IL-17, IL-18.
 - B: IL-4, IL-10, IL-13.
 - C: IL-6, IL-8.
 - D: IL-1, TNF.
- 44 Señale cuál es una característica de la sinovitis villonodular pigmentada:
- A: Es una lesión habitualmente maligna.
 - B: Se caracteriza por la aparición de múltiples nódulos de cartílago hialino en el tejido conjuntivo.
 - C: Es conocida también como proliferación lipomatosa vellosa de la membrana sinovial.
 - D: En el estudio microscópico destaca una hiperplasia de células sinoviales con células gigantes multinucleadas, macrófagos cargados de hemosiderina y fibroblastos.
- 45 En las recomendaciones EULAR para el tratamiento de la enfermedad de Behçet, NO se recomienda en la enfermedad neurológica parenquimatosa sin afectación ocular el empleo de:
- A: Azatioprina.
 - B: Ciclosporina A.
 - C: Ciclofosfamida.
 - D: Glucocorticoides.
- 46 Uno de los siguientes síndromes se relaciona con depósito de cristales de pirofosfato cálcico:
- A: Castelman.
 - B: Gitelman.
 - C: Gaucher.
 - D: Lesch-Nyham.
- 47 Señale cuál de las siguientes respuestas es CIERTA:
- A: La gota, de forma excepcional, puede presentarse como una paniculitis inflamatoria tras el depósito de los cristales de ácido úrico en el tejido adiposo.
 - B: La paniculitis lúpica es muy frecuente y se localiza fundamentalmente en manos y pies.
 - C: La paniculitis esclerosante o lipodermatoesclerosis es poco frecuente en la práctica clínica.
 - D: El eritema nodoso es una paniculitis poco común y mal caracterizada, que suele cursar con ulceraciones.



- 48 De las siguientes opciones, señale cuál es el patrón electromiográfico típico de las miopatías inflamatorias:
- A: Potenciales polifásicos de gran amplitud, corta duración y descargas repetitivas.
 - B: Potenciales polifásicos de poca amplitud, corta duración, fibrilación espontánea y descargas repetitivas.
 - C: Potenciales polifásicos de gran amplitud, larga duración y descargas miotónicas.
 - D: No hay un patrón que caracterice a las miopatías inflamatorias.
- 49 La artroscopia diagnóstica tiene utilidad en el caso de:
- A: Monoartritis crónica de causa no filiada.
 - B: Realizar el diagnóstico de artrosis.
 - C: Valoración de un paciente con osteoporosis.
 - D: Para establecer el diagnóstico de un paciente con artritis reumatoide.
- 50 En un paciente con rotura incompleta del manguito de los rotadores del hombro:
- A: Se deben fortalecer, entre otros, los músculos rotadores de la escápula como trapecio o serrato anterior.
 - B: La inyección intraarticular de anestésico o glucocorticoide debe de realizarse siempre antes de un programa de ejercicios.
 - C: Fortalecer el deltoides es contraproducente, al aumentar la presión de la cabeza humeral sobre los restos de manguito y está contraindicado.
 - D: El ejercicio dinámico está contraindicado ya que puede desencadenar una rotura total.
- 51 Señale la respuesta FALSA con respecto a pacientes con VIH e infección articular:
- A: La artritis séptica por los agentes infecciosos habituales no es más común en los pacientes con VIH.
 - B: En los pacientes con VIH son más frecuentes las infecciones musculoesqueléticas debidas a micobacterias atípicas.
 - C: En paciente VIH con infección articular por micobacteria atípica, el proceso infeccioso está localizado en la articulación, sin enfermedad sistémica.
 - D: En un paciente con una articulación infectada por un germen oportunista debe investigarse la presencia de VIH.
- 52 La tríada formada por osteomielitis crónica multifocal recurrente, anemia congénita y dermatosis neutrofílica es característica de:
- A: Síndrome de Blau.
 - B: DIRA (Deficiencia del antagonista del receptor de IL1).
 - C: Síndrome de Majeeed.
 - D: PAPA (Síndrome de artritis piogéna con pioderma gangrenoso y acné).
- 53 La enfermedad granulomatosa crónica se caracteriza por infecciones graves y formación de granulomas. Cuando afecta al intestino, qué enfermedad de las siguientes puede resultar indistinguible:
- A: Colitis por medicamentos.
 - B: Colitis hemorrágica.
 - C: Colitis ulcerosa.
 - D: Enfermedad de Crohn.
- 54 ¿Cuál de los siguientes NO se considera factor predictivo o de mayor riesgo de crisis renal esclerodérmica?
- A: Evolución de enfermedad superior a 4 años.
 - B: Raza negra.
 - C: Embarazo.
 - D: Anemia de reciente aparición.

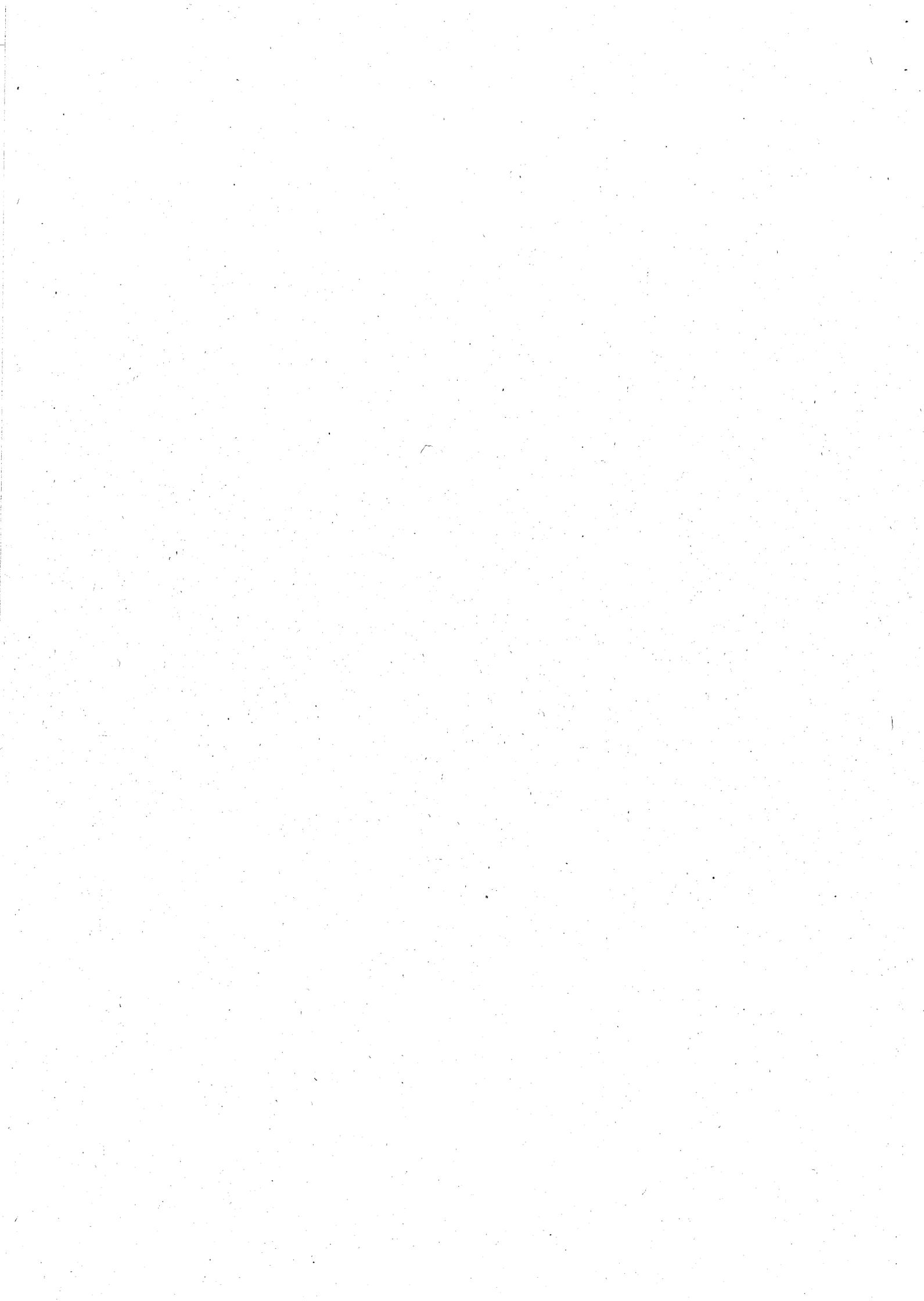
- 55 Con respecto al tratamiento biológico en la artritis reumatoide, señale la respuesta CORRECTA:
- A: Como primer biológico, tanto Anakinra como Rituximab suelen estar recomendados.
 - B: Hay evidencia de que los anti-TNF son los biológicos más eficaces y seguros, por lo que deben de ser los elegidos como primer biológico.
 - C: El tratamiento con anti-TNF en monoterapia ha demostrado ser más eficaz que anti-TNF en combinación con Metotrexato.
 - D: En la artritis reumatoide de reciente comienzo, la terapia combinada de Tocilizumab y Metotrexato es superior a Tocilizumab en monoterapia.
- 56 ¿Cuál de las siguientes manifestaciones de laboratorio NO es típica del Síndrome de Sjögren?:
- A: Trombocitosis.
 - B: Anemia normocítica normocrómica.
 - C: Hipergammaglobulinemia.
 - D: Presencia de anticuerpos ANA, anti-Ro y factor reumatoíde positivos.
- 57 En referencia a las panculitis, cuál de las siguientes enfermedades presenta con mayor frecuencia afectación lobulillar con vasculitis:
- A: Enfermedad de Crohn.
 - B: Enfermedad de Whipple.
 - C: Poliarteritis nodosa.
 - D: Enfermedad de Weber – Christian.
- 58 ¿Cuál de los siguientes gérmenes se ha relacionado con la etiología de la artritis reumatoide?:
- A: Propionibacterium gingivalis.
 - B: Pseudomonas gingivalis.
 - C: Prevotella gingivalis.
 - D: Porphyromonas gingivalis.
- 59 Acerca de la artrosis, señale cuál de las siguientes respuestas es FALSA:
- A: La artrosis radiográfica es más frecuente que la artrosis sintomática.
 - B: Se calcula que alrededor del 40% de personas mayores de 50 años tienen signos radiográficos artrósicos en alguna localización.
 - C: Una causa de artrosis secundaria puede ser la alcaptonuria.
 - D: Los reactantes de fase aguda suelen ser normales aunque en la fase activa de la artrosis podrían estar, a veces, algo elevados.
- 60 ¿Cuál de los siguientes es el hallazgo patognomónico de la biopsia muscular en la dermatomiositis?:
- A: Infiltrado inflamatorio por linfocitos CD8.
 - B: Atrofia perifascicular.
 - C: Vacuolización en microscopio electrónico.
 - D: Sobreexpresión de MCH-II en las fibras musculares.
- 61 Señale cuál de estos genes NO se implica en el lupus eritematoso sistémico:
- A: IRF5.
 - B: STAT4.
 - C: IRAK1.
 - D: DOCK8.



- 62 Respecto a los cristales de oxalato cálcico, señale la respuesta FALSA:
- A: Se presentan casi exclusivamente en pacientes con insuficiencia renal y oxalosis.
 - B: Generalmente presentan débil birrefringencia al microscopio de luz polarizada.
 - C: La clínica suele ser similar a una gota.
 - D: Tienen forma de cuadrado irregular, bipiramidal en la microscopía.
- 63 En la osteoporosis del varón es CIERTO que:
- A: Raramente se trata de osteoporosis secundaria.
 - B: Los bifosfonatos tienen una eficacia más baja que en las mujeres postmenopáusicas.
 - C: La hipercalciuria es muy poco frecuente en osteoporosis idiopáticas.
 - D: Se deben identificar y corregir las causas asociadas.
- 64 En las articulaciones artrósicas, señale la respuesta FALSA:
- A: Puede detectarse elevación de TNF, IL-1 e IL-6.
 - B: Hay cierto grado de hiperplasia sinovial, engrosamiento y fibrosis del tejido sinovial.
 - C: Es característica la disminución tanto en su número como en su tamaño de los fibroblastos sinoviales.
 - D: Los productos de degradación del cartílago, como la fibronectina y fragmentos del colágeno, son liberados al espacio articular provocando inflamación y mantenimiento del proceso.
- 65 Una mujer de 50 años con antecedentes de abortos de repetición, livedo reticularis y positividad de los anticuerpos antifosfolípidos, se presenta en urgencias con insuficiencia renal aguda, convulsiones y petequias. En la analítica destaca anemia, esquistocitosis mayor de 1/100, elevación de la bilirrubina y enzimas hepáticas, trombopenia, factores plasmáticos de degradación y orina con sedimento normal. Señale cuál de las siguientes opciones es la más probable:
- A: Una glomerulonefritis necrosante con proliferación extracapilar.
 - B: Una microangiopatía trombótica.
 - C: Una nefropatía lúpica clase III.
 - D: Un mixoma auricular.
- 66 Los siguientes son análisis de cribado de la respuesta inmune innata, EXCEPTO:
- A: Valoración de los componentes del complemento.
 - B: Análisis "in vivo" de la fagocitosis.
 - C: Recuento de monocitos, neutrófilos, eosinófilos, basófilos y mastocitos.
 - D: Recuento de inmunoglobulinas.
- 67 Entre los factores de riesgo clínicos de fractura, señale cuál de los siguientes es un factor de riesgo mayor:
- A: Hipertiroidismo.
 - B: Tabaquismo activo.
 - C: Caídas en el último año.
 - D: Consumir > 3 unidades de alcohol al día.
- 68 Señale cuál de las siguientes respuestas es FALSA sobre la tendinitis de D'Quervain:
- A: Suele afectar a mujeres jóvenes en el posparto.
 - B: Afecta a los tendones extensor corto y abductor largo del pulgar.
 - C: La maniobra de Finkelstein, que fuerza la desviación cubital de la muñeca con el pulgar recogido en la palma de la mano, es patognomónica.
 - D: La maniobra de Phalen con la flexión forzada de la muñeca durante 60 segundos es patognomónica.

- 69 En un paciente con aracnodactilia y retraso mental, señale cuál es la causa más probable:
- A: Homocistinuria.
 - B: Aracnodactilia contractual congénita.
 - C: Síndrome de Marfan.
 - D: Síndrome de Ehlers-Danlos.
- 70 ¿Cuál de los siguientes NO se incluye en los criterios CASPAR de clasificación de la artritis psoriásica?:
- A: Evidencia radiográfica de neoformación ósea yuxtarticulada.
 - B: Evidencia de psoriasis actual, historia personal de psoriasis, o historia familiar de psoriasis.
 - C: Factor reumatoide positivo.
 - D: Dactilitis actual.
- 71 Se trata de una niña de 11 meses de edad que presenta episodios de fiebre recurrente desde los 9 meses, se repiten cada 4 semanas, de 5 días de duración de hasta 40°C. Además, presenta adenopatías cervicales, dolor abdominal, artralgias y artritis de rodillas, exantema y úlceras orales y genitales. Durante el brote, en la analítica hay elevación de reactantes de fase aguda (VSG y PCR). ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:
- A: CINCA (Enfermedad multisistémica de inicio neonatal).
 - B: Enfermedad de Behçet de inicio pediátrico.
 - C: HIDS (síndrome HiperIgD).
 - D: AIJs (artritis idiopática juvenil sistémica).
- 72 Respecto al síndrome antifosfolípido primario, señale la respuesta CIERTA:
- A: Sólo es necesario un órgano afectado para definir la forma catastrófica.
 - B: En la trombosis arterial recurrente se debe mantener un INR 2-3 durante 6 meses.
 - C: La hidroxicloroquina no se recomienda durante el embarazo.
 - D: Las trombosis venosas son más frecuentes que las arteriales.
- 73 El signo de Murphy determina:
- A: Fractura rotuliana a la extensión rodilla.
 - B: Dislocación del semilunar.
 - C: Luxación tendón del bicipital.
 - D: Maniobra para subluxación de hombro.
- 74 En la ecografía, señale la respuesta CORRECTA:
- A: El hueso, con gran contenido en calcio, es hipocóico.
 - B: El aire es hiperecóico.
 - C: Los tejidos muy celulares (debido a su gran contenido en agua) son hiperecóicos.
 - D: Los tejidos fibrosos son hiperecóicos.
- 75 ¿Cuál de los siguientes tipos de colágeno NO forma parte de la matriz extracelular del cartílago?:
- A: Tipo I.
 - B: Tipo II.
 - C: Tipo IX.
 - D: Tipo XI.

- 76 En la osteoporosis es CIERTO que:
- A: El aporte de suplementos farmacológicos de calcio de forma aislada es beneficioso para reducir el riesgo de fractura.
 - B: El aporte de calcio y vitamina D de forma conjunta no reducen la incidencia de fracturas de cadera.
 - C: Los bifosfonatos son los fármacos más utilizados y habitualmente la primera línea de tratamiento de la osteoporosis.
 - D: Cuando se inicia un tratamiento con bifosfonatos, tanto orales como intravenosos, se debe prolongar un mínimo de 5 años.
- 77 Señale la respuesta FALSA con respecto a la poliarteritis nodosa:
- A: La multineuritis mejora con el tratamiento y los pacientes pueden recuperarse sin secuelas.
 - B: La glomerulonefritis se incluye entre los 5 factores de mal pronóstico Five-factor Score (FFS) del French Vasculitis Study Group.
 - C: La hipertensión arterial está presente en el 40% de los pacientes y habitualmente es leve.
 - D: La frecuencia de complicaciones cardíacas es de un 78% en los estudios histopatológicos.
- 78 Acerca de la artrocentesis, señale la respuesta CORRECTA:
- A: Es una técnica poco invasiva y con alto riesgo de infección.
 - B: Es de pobre rentabilidad diagnóstica.
 - C: El grado de transparencia o turbidez orienta hacia un problema mecánico o inflamatorio.
 - D: En el líquido sinovial, a mayor turbidez, correlaciona con menor contenido de leucocitos.
- 79 Respecto a la clasificación de sesgos, la relación que mantienen en la población base variables como la exposición y el efecto, se define como:
- A: Sesgo de mala especificación.
 - B: Sesgo de información.
 - C: Sesgo de confusión.
 - D: Sesgo de relación.
- 80 ¿Cuál de las siguientes entidades NO debe considerarse en el diagnóstico diferencial de un niño con lesiones líticas en el cráneo?:
- A: Histiocitosis.
 - B: Hiperparatiroidismo.
 - C: Enfermedad de Paget.
 - D: Tumor de células gigantes.
- 81 Un paciente consulta por dolor en el codo derecho de un mes de evolución, con sensación de pérdida de fuerza al cerrar el puño. La exploración física revela dolor a la presión en el epicóndilo con el codo en flexión de 90° y con la extensión resistida de la muñeca, estando el codo en extensión. El diagnóstico más probable será:
- A: Artritis de codo.
 - B: Radiculopatía cervical C5 o C6.
 - C: Epicondilitis.
 - D: Compresión del nervio radial.



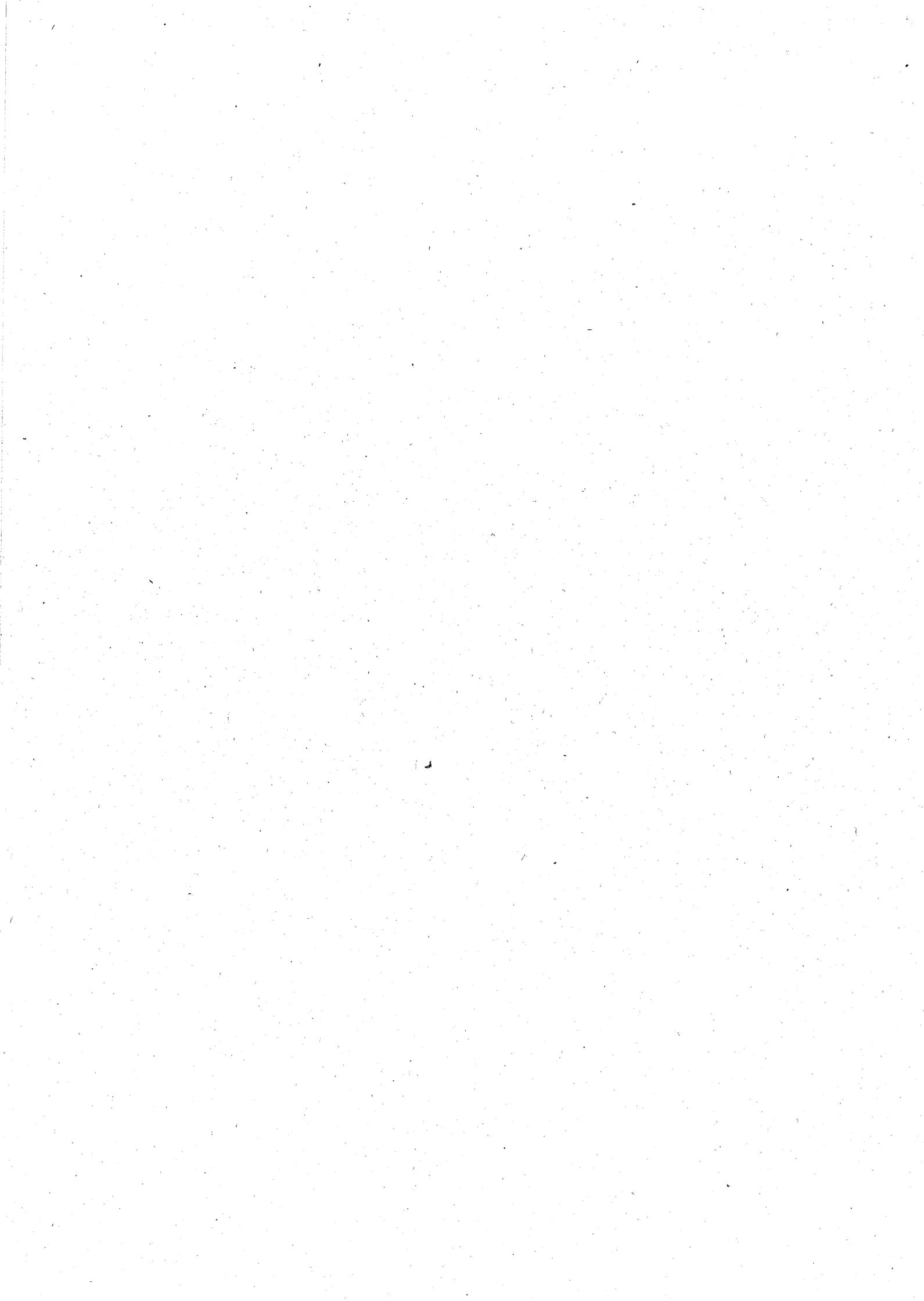
- 82 Respecto al Síndrome de Activación del Macrófago (SAM), que puede complicar la artritis idiopática juvenil sistémica, todas las siguientes son características EXCEPTO:
- A: Fiebre alta.
 - B: Leucopenia.
 - C: Poliartritis activa.
 - D: Disminución de la VSG.
- 83 Señale cuál de los siguientes enunciados es FALSO en relación con la enfermedad asociada a cristales de fosfato básico de calcio:
- A: Su depósito intraarticular puede originar episodios agudos de artritis.
 - B: En la articulación glenohumeral pueden originar una artropatía crónica muy destructiva, que recibe el nombre de "hombro de Milwaukee".
 - C: La mejor forma de identificarlos es con el microscopio de luz polarizada por su característica birrefringencia.
 - D: La radiología simple es de utilidad en el diagnóstico, al originar con frecuencia opacidades periarticulares.
- 84 La ecografía en la artritis reumatoide. Señale la respuesta CORRECTA:
- A: No supera a la exploración física en la detección de sinovitis.
 - B: No detecta las alteraciones en estructuras extraarticulares.
 - C: El modo Doppler muestra la actividad inflamatoria sinovial clínica pero no la subclínica.
 - D: Es capaz de detectar erosiones óseas articulares.
- 85 En los pacientes con artritis reumatoide, señale la respuesta CORRECTA:
- A: Nunca está indicada realizar sinovectomía de los tendones extensores de la mano.
 - B: En los casos avanzados en los que hay subluxación e inestabilidad del carpo puede estar indicada la realización de artrodesis.
 - C: La sinovectomía de los tendones flexores no se debe realizar hasta que se haya producido la rotura tendinosa.
 - D: La artritis reumatoide no tiene tratamiento quirúrgico.
- 86 Señale cuál de las siguientes respuestas es CIERTA en la artritis reumatoide:
- A: En los codos, la primera manifestación habitualmente es la limitación de la flexión.
 - B: En las caderas es habitual objetivar en la exploración física inflamación, con escasa limitación de la movilidad.
 - C: En los pies solo se produce afectación del antepie.
 - D: En la muñeca se afectan tanto la articulación radiocubital inferior como la radiocarpiana e intercarpiana.
- 87 En los pacientes con polimialgia reumática está indicado realizar una biopsia de arteria temporal para descartar arteritis de células gigantes en las siguientes situaciones EXCEPTO:
- A: Rasgos clínicos atípicos de polimialgia reumática.
 - B: Asociación con síndrome constitucional.
 - C: No mejoría con prednisona a dosis de 10-20 mg/día.
 - D: VSG > de 80 mm en la primera hora.

- 88 ¿Cuál de las siguientes NO es una manifestación extraglandular típica del síndrome de Sjögren primario?
- A: Fatiga crónica.
 - B: Esclerodactilia.
 - C: Vasculitis leucocitoclástica.
 - D: Neuropatía periférica.
- 89 Señale cuál de los siguientes signos radiológicos NO es típico de la espondilitis anquilosante:
- A: Cuadratura de los cuerpos vertebrales.
 - B: Calcificación del ligamento vertebral común anterior.
 - C: Sacroileítis.
 - D: Cifosis dorsal.
- 90 Respecto a los fármacos modificadores de la enfermedad en la artritis reumatoide, señale cuál de las siguientes respuestas es CORRECTA:
- A: La hidroxicloroquina se puede utilizar durante el embarazo sin un aumento del riesgo de malformaciones.
 - B: El efecto terapéutico del metotrexate aparece entre las 8 y las 12 semanas, sin embargo una vez suspendido desaparece de inmediato.
 - C: La dosis de administración del metotrexate debe ser inicialmente alta, no siendo preciso ajustarla en caso de insuficiencia renal o hepática.
 - D: El metotrexate no ha demostrado su utilidad en la artritis indiferenciada ya que no evita que ésta progrese a artritis reumatoide.
- 91 La dosis recomendada de pegloticasa en el tratamiento de gota tofácea crónica refractaria es de:
- A: 4 mg/Kg/2 semanas.
 - B: 4 mg/Kg/2 meses.
 - C: 8 mg/Kg/2 semanas.
 - D: 8 mg/Kg/2 meses.
- 92 Una mujer de 53 años consulta por dolor y tumefacción en el tobillo izquierdo. La exploración física muestra aumento de volumen de partes blandas y dolor con la flexoextensión tibioperoneoastragalina. Una radiografía simple pone de manifiesto la reabsorción distal del maléolo externo peroneal y fragmentación del calcáneo. Señale cual de los siguientes antecedentes NO se considera relevante para el diagnóstico diferencial:
- A: La paciente es diabética.
 - B: La paciente tiene artrosis de interfalángicas distales.
 - C: La paciente refiere contactos sexuales de riesgo.
 - D: La paciente es alcohólica.
- 93 Uno de los siguientes tumores benignos es formador de hueso, señale cuál:
- A: Osteoblastoma.
 - B: Encondroma.
 - C: Osteocondroma.
 - D: Condrioblastoma.



- 94 Señale cuál de estos fármacos tiene un riesgo muy bajo de lupus inducido por fármacos:
- A: Bloqueadores del TNF α .
 - B: Hidralazina.
 - C: Nitrofurantoína.
 - D: Procainamida.
- 95 En la vasculitis IgA, previamente llamada de Schönlein-Henoch, además de la púrpura cutánea suelen darse las siguientes manifestaciones clínicas, EXCEPTO:
- A: Hemorragia alveolar.
 - B: Artritis.
 - C: Glomerulonefritis.
 - D: Rectorragia por vasculitis intestinal.
- 96 Señale la respuesta CORRECTA:
- A: Los linfocitos Th1 activan los macrófagos y aumentan la destrucción microbiana, incluidas las infecciones intracelulares, como las producidas por especies de *Mycobacterium* y *Listeria*.
 - B: Los linfocitos Th1 segregan citocinas como IL-4, IL-5 e IL-3 que inducen en los linfocitos B diferentes isotipos de anticuerpos en función de la citoquina producida.
 - C: Los linfocitos Th17 participan en las respuestas frente a la infestación parasitaria, activando a los mastocitos y a los eosinófilos.
 - D: Los linfocitos T reguladores naturales tienen un fenotipo CD8+CD25+. Son inducidos tras el contacto antigénico provocándose el fenómeno de la expansión clonal.
- 97 De las siguientes vasculitis de inicio en la edad pediátrica, señale cuál es la más frecuente:
- A: Enfermedad de Kawasaki.
 - B: Púrpura de Schönlein Henoch.
 - C: Poliarteritis nodosa cutánea.
 - D: Vasculitis ANCA+.
- 98 Señale cuál de los siguientes fármacos NO se relaciona con la osteomalacia:
- A: Etidronato.
 - B: Flúor.
 - C: Sales de aluminio.
 - D: Omeprazol.
- 99 Respecto a las manifestaciones osteoarticulares asociadas a la diabetes, señale cuál de las siguientes respuestas es FALSA:
- A: La quiroartropatía diabética se manifiesta por una contractura en flexión de las metacarpofalángicas e interfalángicas proximales y en pacientes con mal control clínico.
 - B: El síndrome del túnel carpiano está presente en un 35-40% de los casos.
 - C: La artropatía neuropática de Charcot suele afectar a los pies y tobillos.
 - D: La complicación osteomuscular más frecuente en los diabéticos tipo 2 es la contractura de Dupuytren.
- 100 El tabaco es considerado el factor de riesgo ambiental más importante para la artritis reumatoide, señale cuál de las siguientes respuestas es CORRECTA:
- A: El exceso de riesgo que provoca en la población es del 20%.
 - B: La intensidad, número de paquetes/día no incrementa el riesgo.
 - C: El riesgo puede permanecer 20 años después de suspenderlo.
 - D: El epitopo compartido no predispone a la producción de anticuerpos anticitrulinados.

- 101** Referente a la policondritis recidivante, señale a qué patología de las siguientes NO se asocia:
- A: Tiroiditis de Hashimoto.
 - B: Artritis psoriásica.
 - C: Poliarteritis nodosa.
 - D: Hiperparatiroidismo.
- 102** Paciente varón de raza negra emigrante de Haití de 20 años de edad. Desde la infancia presenta crisis recurrentes de intenso dolor en los músculos y las articulaciones, junto con fiebre y elevación de reactantes de fase aguda. Este cuadro clínico es diagnosticado de drepanocitosis. Señale la respuesta FALSA:
- A: Las crisis pueden estar precipitadas por deshidratación, infección o exposición al frío.
 - B: Podemos encontrar drepanocitos en el líquido sinovial.
 - C: Hay posibilidad de necrosis de cabeza femoral hasta en un 40%.
 - D: La mayoría de los enfermos son heterocigotos.
- 103** Señale cuál de las siguientes respuestas es FALSA en relación al lupus eritematoso sistémico y embarazo:
- A: Las exacerbaciones suelen ser ligeras.
 - B: Las mujeres con nefritis lúpica y anticuerpos antifosfolípido positivos tienen mayor riesgo de desarrollar preeclampsia.
 - C: El bloqueo cardíaco fetal completo se observa hasta en el 2% de estos embarazos.
 - D: Debe desaconsejarse el embarazo si la creatinina sérica es > 2 mg/dL.
- 104** De las siguientes manifestaciones neurológicas, señale cuál es la más frecuente en los pacientes diagnosticados de lupus eritematoso sistémico de inicio pediátrico:
- A: Convulsiones.
 - B: Encefalitis.
 - C: Cefalea.
 - D: Neuropatías craneales.
- 105** Un varón de 35 años consulta por dolor en antebrazo y muñeca, de inicio insidioso, con aparición de debilidad en los dos primeros dedos de la mano, siendo imposible formar una "o" con los dedos pulgar e índice. La rama nerviosa más probablemente dañada será:
- A: La rama interósea anterior del nervio mediano.
 - B: El nervio interóseo posterior.
 - C: El nervio cubital.
 - D: El nervio supraescapular.
- 106** Niño de 3 años de edad que comienza a ir a la guardería en septiembre y que tiene catarrros y viriasis continuamente. Seis meses tras el inicio de la guardería presenta cuadro gripal, con fiebre y exantema en una mejilla, eritema en las extremidades y en el tronco. A las dos semanas la madre presenta poliartrosis aguda de medianas y pequeñas articulaciones y fiebre, sin exantema. Señale cuál es el diagnóstico más probable:
- A: Lupus eritematoso sistémico en la madre y lupus neonatal en el hijo.
 - B: Quinta enfermedad en el hijo y artritis por parvovirus B19 en la madre.
 - C: Artritis por picadura de garrapata.
 - D: Artritis producida por infección por estreptococo beta hemolítico



- 107** Señale cuál de los siguientes fármacos usados en analgesia tiene un mecanismo de acción inhibitor de la recaptación de noradrenalina y agonista opioide mu:
- A: Milnacipram.
 - B: Buprenorfina.
 - C: Tramadol.
 - D: Tapentadol.
- 108** De entre los siguientes desencadenantes de la distrofia simpático refleja (síndrome de dolor regional complejo tipo I), señale cuál de las siguientes es la causa MENOS frecuente:
- A: Accidente cerebrovascular.
 - B: Infarto agudo de miocardio.
 - C: Traumatismo.
 - D: Tumor.
- 109** En la enfermedad ósea de Paget, son indicaciones absolutas de tratamiento todas las siguientes situaciones EXCEPTO una:
- A: Pacientes sintomáticos, con dolor óseo y enfermedad metabólicamente activa.
 - B: Pacientes que vayan a ser sometidos a cirugía de hueso pagético.
 - C: Pacientes asintomáticos con enfermedad metabólicamente activa sin riesgo de complicaciones.
 - D: Pacientes con enfermedad metabólicamente activa e insuficiencia cardiaca.
- 110** Señale cuál de los siguientes NO es un tratamiento apropiado para la hipertensión pulmonar en la esclerodermia:
- A: Inhibidores de la endotelina.
 - B: Inhibidores de la guanilato ciclasa.
 - C: Inhibidores de la fosfodiesterasa 5.
 - D: Antagonistas del calcio.

